

平成31年 月 日

NPO 法人高田松原を守る会 宛

高田松原再生植樹祭 参加申込書

(申込期間 平成31年2月18日～3月10日)

参加申込者氏名 <small>ふりがな</small>	続柄	生年月日	年齢(歳)	性別
①				
②				
③				

申込は小学生以上とし、小学生の場合は、保護者同伴でお願いします。

中学生以上で未成年のみで参加される場合は、保護者の同意署名及び押印をお願いします。

保護者氏名 _____ (印) (保護者も参加される場合は不要です。)

※参加者には、高田松原を守る会で「傷害保険」に加入します。

○参加申込者住所(郵便番号、市町村名、字名、番地)

参加申し込み者が別の住所の場合には、住所や連絡先を別々に記入願います。

①〒	—	住所	電話
②〒	—	住所	電話
③〒	—	住所	電話

○参加希望日

高田松原を守る会が主催する高田松原再生植樹祭は、4月21日(日)、4月28日(日)
5月5日(日)、5月19日(日)に行います。

参加希望日を記入願います。調整する関係で第4希望まで記入をお願いします。

第1希望 月 日(日)
第2希望 月 日(日)
第3希望 月 日(日)
第4希望 月 日(日)

○申込方法: 下記の宛先にファックスまたは郵送でお送り願います。

【宛先】

①FAXの場合 FAX番号 0192-22-7993

②郵送の場合 〒029-2206 陸前高田市米崎町字地竹沢87-4

高田松原を守る会 理事長 鈴木善久 宛

※市農林課が作成した配布チラシは、別紙になります。